

Allegato 1

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-
TORACO-VASCOLARI E SANITA'
PUBBLICA - Via N. Giustiniani, n.2
35128 PADOVA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a prov. il.....
residente a.....prov.c.a.p.....
in Via..... n.....
Codice fiscale (se italiano).....
Partita IVA
cittadinanza.....
chiede di essere ammesso/a, per l'anno accademico **2025/2026**, alla procedura comparativa
per il conferimento, mediante contratto di diritto privato a titolo oneroso, di:

Attività didattica integrativa	Esercitazioni di Fisica
Periodo	I anno - I semestre
Corso di studio	CL in Tecniche della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro
Sede	Padova - Feltre
Numero ore	20

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in
atti e dichiarazioni mendaci:

☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- Laurea (quadriennale, specialistica, magistrale) in.....
conseguita il presso
- Dottorato di ricerca in area con titolo tesi.....
.....conseguito
il.....presso.....

- ☐ di essere dipendente di un ente pubblico (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata al nulla osta dell'ente di appartenenza)
- ☐ di essere un dipendente di ente privato
- ☐ di essere un libero professionista
- ☐ di essere titolare di assegno di ricerca ai sensi dell'art. 51 comma 6 legge 449/97 o ai sensi dell'art. 22 legge 240/2010 (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata all'autorizzazione del Responsabile del Progetto di Ricerca, che verificherà che l'assegnista non superi 50 ore complessive per anno accademico di attività didattica, ai sensi del vigente Regolamento di Ateneo in materia di contratti per attività di insegnamento)
- ☐ di essere dottorando in area..... (si ricorda che in tal caso l'attribuzione dell'incarico è subordinata all'autorizzazione rilasciata dal Collegio docenti e nel limite massimo di quaranta ore in ciascun anno accademico entro i limiti massimi previsti dal D.M. 226/2021)
- ☐ di essere dipendente dell'Università di Padova in qualità di Tecnico Amministrativo
- ☐ di essere stato dipendente di Ente o Azienda
- ☐ di aver adeguata conoscenza della lingua italiana (in caso di cittadini stranieri)
- ☐ altro.....

Dichiara inoltre:

- ☐ di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che attribuisce il contratto ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo di Padova
- ☐ di non avere subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione
- ☐ che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde al vero
- ☐ che i documenti e/o i titoli eventualmente presentati corrispondono al vero

Allega:

- ☐ Curriculum vitae datato e firmato
- ☐ Fotocopia di un documento di riconoscimento
- ☐ Eventuali altri titoli ritenuti utili
- ☐ Nulla osta ove richiesto

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

Telefono	
Indirizzo e-mail	

Dichiara, infine, di aver preso visione di tutti i singoli punti presenti nella domanda e si impegna, nel caso in cui si verifichino variazioni della propria situazione a darne immediata comunicazione alla Direttrice del Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco-Vascolari e Sanità Pubblica

Data

Firma.....